TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

In re Commonwealth of Puerto Rico, Case No. 17 BK 3283-LTS

MIGDALIA GONZÁLEZ SANTIAGO

PROMESA

HC-1 BOX 7849

Título III

VILLALBA, PR 00766

Núm. 17 BK 3283-LTS

(787) 615-5141

No. de Reclamación: 80833

mima5669@gmail.com

RÉPLICA A LA CENTÉSIMA CUARTA OBJECIÓN GLOBAL (NO SUSTANTIVA) DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMO EMPLEADO DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO EN RECLAMO DEL AUMENTO SALARIAL DE LA LEY 89 DE 1979 (ROMERAZO), A PARTIR DEL 1980 HASTA EL 2006.

En junio de 2018, se sometió el Formulario Oficial 410 Modificado reclamando salarios impagos en mi empleo anterior como maestra en el Departamento de Educación de Puerto Rico por servicios prestados y que no fueron pagados.

Durante su gobernación, el gobernador Carlos Romero Barceló aprobó una ley (Ley 89 del 12 de julio de 1979) que concedía un

aumento salarial a los maestros del Departamento de Educación (DE) del Gobierno de Puerto Rico de \$100.00 mensuales.

Este aumento nunca se pagó.

Durante el término de esa ley (1980-2006), yo era empleada del DE. De acuerdo con mis cálculos, el período comprende 26 años a \$1,200.00 por año, lo que representa \$31,200.00 a los que tengo derecho.

Se estima la siguiente cantidad adeudada:

- \$1,200.00 del año escolar 1980-1981
- \$1,200.00 del año escolar 1981-1982
- \$1,200.00 del año escolar 1982-1983
- \$1,200.00 del año escolar 1983-1984
- \$1,200.00 del año escolar 1984-1985
- \$1,200.00 del año escolar 1985-1986
- \$1,200.00 del año escolar 1986-1987
- \$1,200.00 del año escolar 1987-1988
- \$1,200.00 del año escolar 1988-1989
- \$1,200.00 del año escolar 1989-1990
- \$1,200.00 del año escolar 1990-1991

- \$1,200.00 del año escolar 1991-1992
- \$1,200.00 del año escolar 1992-1993
- \$1,200.00 del año escolar 1993-1994
- \$1,200.00 del año escolar 1994-1995
- \$1,200.00 del año escolar 1995-1996
- \$1,200.00 del año escolar 1996-1997
- \$1,200.00 del año escolar 1997-1998
- \$1,200.00 del año escolar 1998-1999
- \$1,200.00 del año escolar 1999-2000
- \$1,200.00 del año escolar 2000-2001
- \$1,200.00 del año escolar 2001-2002
- \$1,200.00 del año escolar 2002-2003
- \$1,200.00 del año escolar 2003-2004
- \$1,200.00 del año escolar 2004-2005
- \$1,200.00 del año escolar 2005-2006

Cantidad adeudada estimada: \$31,200.00

Migdalia González Santiago

Evidencia de Reclamación

12. Is this claim subject to right of setoff?	pa 🙎 No/No
	☐ Yes, (dentify the property.)
¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?	SE Identifique el blen
13. Is all or part of the	M No/No
claim entitled to administrative priority	Yes, Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received. 5
pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)7	by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title (il case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such
¿La reclamación, total	debtor's business. Attach documentation supporting such claim.
o parcial, cumple los requisitos para ser	SI Indique et importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien
tratada como prioridad administrativa	recibido por el deudor dentro de los 20 dias anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Titulo III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso
conforme al Titulo 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?	normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.
Part 3 / Parte 3:	Sign Below / Firmar a continuación
The person completing	Check the appropriate box / Marque la casilla correspondienta:
this proof of claim must sign and date it.	am the croditor. / Soy el acreedor.
FRBP 9011(b).	I am the creditor's attorney or authorized agent / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor
If you file this claim electronically, FRBP	☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent, Bankpintov Bole 3004, / Say at finding of day for
5005(a)(2) authorizes	
courts to establish local rules specifying what a	I am e guarantor, suraty, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u o codeudor. Norma de quiebra 3005.
signature is La persona que complete	I understand that an authorized signature on this Proof of Cleim sorves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim; the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.
esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.	Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular al importe de la reclamación, el acreador la proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido pera saldar la deudo.
FRBP 9011(b).	I have examined the information in this <i>Proof of Claim</i> and have a reasonable belief that the information is true and correct.
i presenta esta reclamación e manera electrónica, la	
ounal a establecer normas	He leido la información en esta <i>Evidencia de reclamación</i> y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.
	I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declare bajo pena de perjurio que o que antecede es verdadero y correcto.
E	Executed on date / Ejecutado el 20-06-2018 [MM/DDYYYY] / (DD/MM/AAAA)
	101. 11. 1 10 1)
	Signature / Firms / Megdalla & Mighly Atge
P la	rint the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre persona que completa y firma esta reclamación:
	Mindalia Ganilla Co. 1:
Na.	First name / Primer numbre Middle name / Segundo numbre Last name / Apellido
Titl	e/cargo maestra Departamento de Educación
Coi	mpany / Gampania
	Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.
Add	ress / Dirección
	Number / Número Street / Calle
	City / Ciudad State / Estado 7/IP Code / CASes
Cont	act phone / Taléfono de contactoEmail / Correo electrónico
	CHIER / COTTEO RISCIPONICO

Case:17-03283-LTS Doc#:10094 Filed:01/15/20 Entered:01/16/20 17:21:23 Desc: Main Document Page 5 of 10

You may also submit your claim electronically by visiting http://eases.primeclark.com/puertorico/EPOC Index

Get STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

24	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Litim Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-64-03283	Pathon Date May 3, 2017	EPOC ID: 17032830093594
U	Puesto Flori Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Agreniante de Puesto Foco	Cose No. 17-64-03264	Peopon Cale May 5, 2017	
ū	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportacion de Puerto Rico	Case No. 17-54-03567	Petition Date May 21, 2017	FALSE STATES
٥	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistems de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-5k-03560	Petition Date May 21, 2017	T. SEOR
ū	Puerto Rico Electric Power Authority La Autondad de Energia Electrica de Puerto Rico	Case No. 17-03-04760	Patition Date July 2, 2017	2 5

Debtor Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule E – Employee Obligations as a Contingent, Unliquidated general unsecured claim in an Undetermined amount. You must briefly file a proof of claim or be forever harred from participating or charing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Commonwealth of Puerto Rico ha listido su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule E — Obligaciones de Empleados como un reclamo Contigente, Sin liquidez no asegurado por un monto indeterminado. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibira por siempre participac o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. To not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiatry on this form or on any attached documents. Attach reducted copies of any documents that support the claim, such as promissary notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario està diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reuna sos requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso

Part 1 / Parte 1 Identify the Claim / Identificar la reclamación Who is the current creditor? GONZALEZ SANTIAGO, MIGDALIA Autientes el acreedor actual? Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre al acreedor actual (in persona o la entitad a la que se le pagará la reclamación) Other names the creditor used with the debtar Otros nombres que el acreedor uso con el deucor

170328300935943

Modified Official Form 410

Proof of Claim

page 1

Certificado vitalicio de maestra expedido por el Departamento de Educación de Puerto Rico



Certificación de Años de Servicio del Sistema de Retiro de Maestros de Puerto Rico



27 de octubre de 2010

Prof. Migdalia González Santiago

Re: Relación Años y Servicio Le informamos que de acuerdo con la información disponible al presente en nuestros archivos, usted tiene cotizado al Sistema aproximadamente:

Años	Meses	Semanas	Dins
29	1.0		

Al 31 de octubre de 2010.

XXX- XX-4361

Completaria 30 años de servicios cotizados en diciembre 2010.

Pensión:	1	Para su in Descuentos			
Fecha:	75%	9% hasta completar for 30 de servicio y/o 55 años	Préstamo SRM	Plan medico:	Neto mensual aprox
dic/2010	\$ 2,035.00	\$ \$ 244.58	0 305 30		
TUI . 2011	2.075	3 244.30	\$ 395,70	\$ 165.50	\$1,229/S 614. (q)
A THE PERSON STREET	10.				Neto:
Agosto/2012	\$2,160.00		\$ 395.70	\$ 165.00	\$1600./\$800. (q)

la retirarse debe someter la solicitud de retiro por lo menos 3 meses antes de la fecha de renuncia. (No aplica a Retiro por Incapacidad Física).

Todo compromiso de préstamos en este Sistema será descontado de su pensión hasta la fecha de vencimiento.

** Sujeto a otros descuentos que usted autorice o cancele**

Durante el proceso de Retiro, tiene que pagar su plan médico, los meses que este sin cobrar. Aportación patronal del SRM= \$100.00.

Esto NO es una Certificación Oficial de Retiro. Estos cálculos son preliminares y están sujetos a verificación final y oficial a la fecha de su retiro.

Cordialmente

Arlene Hoyos Escalera

Oficial

Sala de Servicios

Sucursal de Ponce

Sta. Maria Shopping Center - 441 Calle Ferrocarril Ste.101 - Ponce PR 00717-1102 Tel. (787) 840-0800 Fax (787) 841-1130



CERTIFICACION ANOS DE SERVICIO Y EDAD

17 de mayo de 2011

SRA MATILDE PEDRAZA SECCION NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

RE: Migdalia González Santiago

El profesor de referencia ha radicado una Solicitud de Retiro por la Ley 91 de 29 de marzo de 2004 (Ley del Sistema de Retiro para Maestros del Estado Libre Asociado de Puerto Rico).

[X] Años de Servicio | | Edad

[] Diferida

[] Suplementaria

Al 3 de mayo de 2011 fecha de su última aportación recibida

[X] cualifica [] no cualifica para acogerse a la jubilación y tiene el siguiente tiempo

AROS	MESES	SEMANAS	DIAS
30	4		•

	EDAD	
P. Communication of	the state of the s	4
1	53	

Los pagos pendientes no están considerados en esta certificación. Los mismos son

() Reconocimiento de Tiempo

] Diferencia en por ciento por transferencia recibida

] Reembolso de Cuotas

[X] No aplica

Cualificara, para una pensión al 75 % del promedio de los 36 salarios más altos.

El tiempo certificado puede variar, de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio, enviado por el Departamento de Educación u otras instituciones Gubernamentales y de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las aportaciones del Sistema. Deberá permanecer cotizando en nuestro Sistema hasta la fecha que proyecta retirarse.

El plan médico y planes suplementarios deben ser pagados directamente a las assiguradoras hasta tanto envien las autorizaciones de descuentos para frainitar su pensión

Corgamente

Ivonne Dortiz Valladares

Directoral Area Servicios de Retiro

Yesenia Y Wieves Sierra Oficial de Servicios de Retiro

PROF MIGDALIA GONZALEZ SANTIAGO

HC 1 BOX 7849 VILLALBA PR 00766

> P.O. Box 191879 San Juan, P.R. 00919-1879: Teléfonos (787) 754-8611 à 1-800- 981-9511 http://www.srm.gobiemo.pr. E-mail: consulta@srm.gobiemo.pr

Case:17-03283-LTS Doc#:10094 Filed:01/15/20 Entered:01/16/20 17:21:23 Desc: Main Page 9 of 10 Document Gobierno de Puerto Rico Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS Desde: 09/16/2019 Aviso #: 3596393 09/30/2019 Hasta: Fecha Aviso: 09/27/2019 MIGDALIA GONZALEZ SANTIAGO # Empleado: XXXXX4361 DATA IMP: Federal PR HC I BOX 7849 Dept: 592160-ANOS SERVICIO LEY91 2004 Estado Civil: Married Married VILLALBA PR 00766-9854 Lugar: A/OS SERVICIO LEY 91 Concesiones: 0 39 +99 Titulo: Pensionado Pct. Adcl.: SS: XXX-XX-4361 Sueldo \$2,047.50 Monthly Cant. Adcl. HORAS BINGRESOS IMPUESTOS ------ Corriente ------- Acumulado Sueldo Horas Ingresos Horas Descripcion Ingresos Corriente Acumulado Pago de Salarios Regulares 1.023.75 1.462.50 18,427.50 **BONO MEDICINA- PENSIONADOS** 0.00 100,00 Total: 1.023.75 1.462.50 0.00 DEDUCCIONES DEDUCCIONES GENERALES BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS Descripcion Acumulado Descripcion Corriente Acumulado Descripcion Corriente Acumulado RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae 63.76 1.147.68 SM-First Medical Health Plan 100,00 SM-First Medical Health Plan 55.00 915.00 Total: 0.00 Total: 118.76 2.062.68 * Tributable TOTAL BRUTO TOTAL IMPUESTOS DEDUCCIONES TOTALES PAGA NETA Corriente: 1.023.75 0.00 118.76 904 99 Acumulado: 18,527.50 0.00 2.062.68 16,464.82 PTO HORAS ACUM DISTRIBUCION PAGA NETA Balance Inicial: 0.0 Aviso #3596393 904.99 + Acumulado: Total: 904.99 - Utilizado: - Donada: + Ajustes: Balance Final: 0.0 MENSAJE: Gobierno de Puerto Rico Fecha Aviso No. 592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS 09/27/2019 3596393

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO

Tipo de Cuenta Numero de Cuenta Cant. Deposito
Savings \$904.99

Total: \$904.99

- Արհիլի իրի արանանական իրի իրի այլ իր արանական արև արանականի այլ արանական արև արանական արև արև արև արև արև ար

Cant. Deposito: \$904.99

Migdalia Goncase 17-23283 CTB + Dioces 20094 Filed:01/15/20 Entered:01/16/20 17:21:23 Desc: Main Hc I Box 7849

Villalba Puerto Rico 00766

No. de Reclamación: 80833



Secretaria (Clerk's Office)

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos

Room 150 Federal Building

San Juan, Puerto Rico 00918-1767